

Директору МАУ ДСЦО и ОД и П «Юность»
Харинову Андрею Александровичу

От _____

Адрес _____

Тел. _____

**Заявка
на участие в работе Комиссии по родительскому контролю
за организацией питания детей и подростков**

ФИО заявителя	
Желаемое время посещения (дата и время)	
Контактный номер телефона, адрес электронной почты заявителя	
Ф. И. О. и отряд ребёнка, в интересах которого действует родитель (законный представитель) ²	

К заявке прилагаю:

- Справку об эпидокружении

Ознакомлен с Положением о родительском контроле за организацией питания детей и подростков МАУ ДМЦО и ОД и П «Юность» _____/_____

«_____» _____ 202__ г. _____/_____

¹ Заявка принимается только в случае указания всех обязательных сведений

² Сведения указываются родителем (законным представителем) при индивидуальном посещении помещений для приема пищи